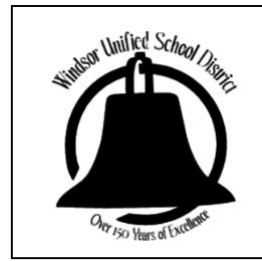




HEALTH
CARE
FOR ALL
FAMILIES

A PROJECT OF THE CHILDREN'S PARTNERSHIP



Enroll. Get Care. Renew. Health Coverage All Year Long

Health Coverage Options

Medi-Cal:

- E** Children—regardless of immigration status—foster youth, pregnant women, and legally present individuals—including those with DACA status—may be eligible for no- or low-cost Medi-Cal.
- E** Medi-Cal covers immunizations, checkups, specialists, vision and dental services, and more for children and youth at no- or low-cost.
- E** Medi-Cal enrollment is available year round.

Covered California:

- E** Covered California is where legal residents of California can compare quality health plans and choose the one that works best for them.
- E** Based on income and family size, many Californians may qualify for financial assistance.
- E** Enroll during Open Enrollment or any time you experience a life-changing event, like losing your job or having a baby. You have 60 days from the event to complete enrollment.



! **Immigrant Families** visit: www.allinforhealth.org/immigrantfamilies
Immigration status information is kept private, protected, and secure. It will not be used by any immigration agency to enforce immigration laws, but only to determine eligibility for health programs.

You and your family may qualify for financial help:

Household Size	If 2019 household income is less than...		If 2019 household income is between...
1	\$17,237	\$33,244	\$17,237 - \$48,560
2	\$23,336	\$44,981	\$23,336 - \$65,840
3	\$29,439	\$56,738	\$29,439 - \$83,120
4	\$35,535	\$68,495	\$35,535 - \$100,400
5	\$41,635	\$80,253	\$41,635 - \$117,680
6	\$47,735	\$92,010	\$47,735 - \$134,960
E	Adults may be eligible for Medi-Cal	Children may be eligible for Medi-Cal	May be eligible for financial help to purchase insurance through Covered California

Enroll.

Three ways to enroll in Medi-Cal and Covered California:

-  www.coveredca.com
-  1(800) 300-1506
-  Find in-person help: www.coveredca.com/get-help/local/

Get Care.

- E** Find a primary care doctor in your network.
- E** Schedule an annual checkup for you and your family.
- E** Make sure to take your child to the dentist.
- E** Pay your monthly premium if your plan requires it.

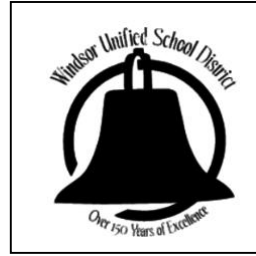
Renew.

- E** Medi-Cal must be renewed every year. If you receive a renewal notice, complete and return. You can also renew online or by phone. For help, contact your local Medi-Cal office.
- E** Health plans through Covered California must be renewed every year. Renewal information will be mailed at the end of the year, or contact Covered California at 1 (800) 300-1506.



HEALTH
CARE
FOR ALL
FAMILIES

A PROJECT OF THE CHILDREN'S PARTNERSHIP



Inscríbese. Cuide Su Salud. Renueve Su Cobertura. Cobertura de salud durante todo el año

Sus Opciones de

Medi-Cal:

- E** Los niños—sin importar su estatus migratorio—niños de crianza, mujeres embarazadas y personas que estén legalmente en el país—incluyendo aquellos que tengan DACA—pueden ser elegibles para Medi-Cal de bajo costo o sin costo alguno.
- E** Medi-Cal proporciona vacunas, visitas al doctor de prevención, especialista, oculistas y servicios dentales para niños y jóvenes gratis o a bajo costo.
- E** Inscripción al programa de Medi-Cal está disponible todo el año.

Covered California:

- E** Covered California es donde los residentes legales de California pueden comparar planes de salud de alta calidad y elegir el que les conviene.
- E** Dependiendo de los ingresos y el tamaño de la familia, muchos Californianos también podrían calificar para obtener ayuda financiera.
- E** Inscríbese durante la Inscripción Abierta o en cualquier momento durante el año que a tenidoun eventocalificadodevida, comosi perdió su trabajo o tuvo un bebé. Tienen 60 días del evento para inscribirse.

! **Para familias inmigrantes** visiten: www.allinforhealth.org/familiasinmigrantes
Su información de inmigración es confidencial, protegida, y segura. Su información no se usará para fines de control de inmigración. Solo se usará para determinar la elegibilidad para cobertura médica.

Usted y su familia podrían calificar para asistencia financiera:

Tamaño de la familia	Si el ingreso familiar en 2019 es menos de....		Si el ingreso familiar en 201 es entre...
1	\$17,237	\$33,244	\$17,237 - \$48,560
2	\$23,336	\$44,981	\$23,336 - \$65,840
3	\$29,439	\$56,738	\$29,439 - \$83,120
4	\$35,535	\$68,495	\$35,535 - \$100,400
5	\$41,635	\$80,253	\$41,635 - \$117,680
6	\$47,735	\$92,010	\$47,735 - \$134,960
E	Adultos podrían calificar para Medi-Cal	Niños podrían calificar para Medi-Cal	Podría calificar para asistencia financiera en la compra de un seguro a través de Covered California

Inscríbese.

Tres maneras para inscribirse con Medi-Cal y Covered California:

-  www.coveredca.com/espanol/
-  1(800) 300-0213
-  Ayuda en persona: www.coveredca.com/espanol/get-help/local/

Cuide Su Salud.

- E** Elija su doctor de su red medica.
- E** Haga sus citas anuales con su doctor para usted y su familia.
- E** Asegúrese de llevar a su hijo(s) al dentista.
- E** Si su plan lo requiere, haga su pago mensual.

Renueve Su Cobertura.

- E** Medi-Cal tiene que ser renovada cada año. Si recibe un aviso de renovación, se debe completar y devolver. También puede renovar en línea o por teléfono. Para obtener ayuda, póngase en contacto con su oficina local de Medi-Cal.
- E** Los planes de salud a través de Covered California se deben renovar cada año. La información para renovar se le enviara a finales de año o contacte a Covered California al 1 (800) 300-0213.